



Pedagógusok Szakszervezete (járási/városi) Szervezete

Cím: 3300 Eger, Klapka György u. 5/b .

Tel.: +36 36 418 804; +36 70 375 6355

e-mail: pszhevesmsz@upcmail.hu

MEGBÍZÁSI NYILATKOZAT

- Beküldendő a MÁK-nak, vagy az intézményi bérszámfejtőnek -

Alulírott (név),
születési név:
Születési hely, idő:
anyja neve:
munkahely:
foglalkozása:

mint a **Pedagógusok Szakszervezetének** tagja, megbízom munkáltatómat, /bérszámfejtő intézményemet/ illetve a **Magyar Államkincstár Területi Igazgatóságát**, hogy munkaviszonyom alapján a részemre fizetendő havi bruttó alapilletményem vagy táppénzem **1% -át szakszervezeti tagdíjként** a számfejtéskor elkülönítse, *levonja*,

(a tag illetményéből levonandó tagdíj mértéke a tag pótlékok nélküli illetményének 1%-a),

(a MÁK-nál marad a tagdíj 2%-a kezelési költségként)

A PSZ Intézményi Szervezetének Bizalmi Törzsszáma:.....

Gazdálkodó törzsszáma:..... **Szervezeti egység kódja:**

és azt a **Pedagógusok Szakszervezete (PSZ)** részére az alábbiak szerint *átutalja*:

- **25%-át** a PSZ Országos Irodához
- Bankszámla-száma: 11707024-20100456
- **75%-át** a PSZ Heves Megyei Szervezetéhez
- Bankszámla-száma: 10403507-50526768-69801009

Ez a megbízás írásbeli visszavonásig érvényes.

Kelt:, 201..... hó nap

.....
A munkavállaló aláírása